**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bogota D.C., 28 de febrero de 2023.

Señor (a)
**LUIS CARLOS GONZALEZ ARENAS**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **4642182**
Coordinador Académico Electrónica y Formación Complementaria
Centro de Electricidad, Electrónica y Telecomunicaciones
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes febrero del año 2023

**Referencia:** No **4642182** del año 2023.

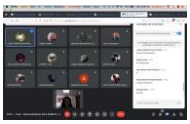
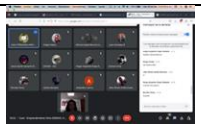
Luisa Fernanda Niño Martínez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52973275 de Bogotá D.C., en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Electricidad, Electrónica y Telecomunciaciones, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **Nº 4642182 del 24 de febrero de 2023**, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el (veinticuatro) 24 y el (veintiocho) 28 de febrero del 2023.

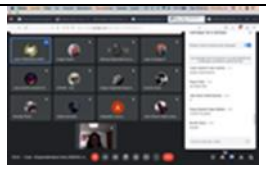
**Valor y forma de Pago**: OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero del 2023, por valor de SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($733.333), b) Tres (3) pagos iguales por los meses de marzo a mayo de 2023, por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000) cada uno. c) Un último pago correspondiente al mes de junio del 2023, por valor de UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($1.266.667).

**Plazo:** Será hasta el (diecinueve) 19 de junio de 2023.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar servicios personales de carácter temporal, como instructor(a) para la ejecución de acciones de formación profesional integral en titulada y/o complementaria de forma presencial y/o virtual; y otras actividades que se deriven de la formación, en las diferentes especialidades ofertadas por el Centro de Electricidad y Electrónica y Telecomunicaciones del SENA. |

**Obligaciones Especificas:** *(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados. | Impartir formación en el Técnico en Manteniniento y ensamble de equipos electrónicos, ficha 2558100 |  |
| 2 | Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación | Impartir formación en el Técnico en Manteniniento y ensamble de equipos electrónicos, ficha 2558100 |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los aprendices. | No aplica para el periodo | No aplica para el periodo |
| 4 | Así mismo, de acuerdo con el área de desempeño para la cual fue seleccionado deberá orientar la formación, para desarrollar en los aprendices las competencias específicas establecidas en cada programa de formación. | Impartir formación en el Técnico en Manteniniento y ensamble de equipos electrónicos, ficha 2558100 |  |
| 5 | Desarrollar el programa de formación en el cual he sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias laborales, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en la entidad y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación. | Impartir formación en el Técnico en Manteniniento y ensamble de equipos electrónicos, ficha 2558100 |  |
| 6 | Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de dos (2) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la formación y su coherencia en el proceso formativo, tales como: - Registro de los juicios evaluativos – Creación de las rutas de aprendizaje – Registro de los juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, entre otros. | No aplica para el periodo | No aplica para el periodo |

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | INICIO | FINALIZACIÓN |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |

***Nota 1:*** *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No.xxxxxx de la planilla (no aplica para el periodo), operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

**Declaración bajo la gravedad de juramento.**

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO_x_ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

**Nota:** En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Cordialmente,

**Luisa Fernanda Niño Martínez**
**Contratista**
**C.C. No. 52973275**

Recibí a satisfacción:

**Firma**
**Luis Carlos Gonzalez Arenas**
**Supervisor(a) Contrato 4642182 de 2023**
**Coordinador Académico Electrónica y Formación Complementaria**

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LUISA FERNANDA NIÑO MARTINEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 52973275, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20190806 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 17 días del mes de Febrero de 2.023

**Observaciones:**

**Con destino a:**
SENA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
21188447

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUISA FERNANDA NIÑO MARTINEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52973275,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de febrero de 2023.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

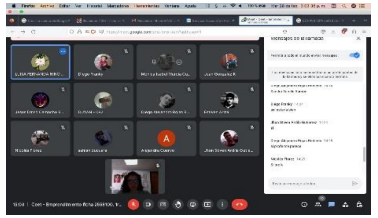
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Regional Distrito Capital
Sistema de Gestión de la Calidad

Centro de Electricidad Electrónica y Telecomunicaciones

# PLANILLA DE CONTROL DIARIO

**INSTRUCTOR:** Luisa Fernanda Niño Martínez **C.C.: 52973275** **MES: 24** AL 28 DE FEBRERO **AÑO:** 2023

| DIA | AMBIENTE DE FORMACIÓN | No. FICHA | HORAS | | COMPETENCIA DE FORMACIÓN IMPARTIDA | ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE - TEMA DE FORMACIÓN | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | HORARIO DE CLASE | No. DE HORAS | | | Vo. Bo. VOCERO |
| 27/02/2023 | **No aplica** | **No aplica** | **No aplica** | **No aplica** | Fomentar la cultura emprendedora según las habilidades y competencias personales | **Planeación de la formación** | No aplica |
| 28/02/2023 | Virtual | 2558100 | 14:00 a 18:00 | 2 | Fomentar la cultura emprendedora según las habilidades y competencias personales | Presentación de la competencia<br>Socialización de los resultados de aprendizaje<br>Socialización del plan de trabajo y contenidos<br>Instroducción al emprendimiento |  |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **TOTAL HORAS DEL MES** | | | | **4** | **FIRMA DEL INSTRUCTOR:** Luisa Fernanda Niño Martínez. | **COORDINADOR:** | |

## Hace constar:

Que el Sr(a) LUISA FERNANDA NIÑO MARTINEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 52973275 realizó el día 02/03/2023 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

---

## Compromiso SST:

Yo LUISA FERNANDA NIÑO MARTINEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 52973275 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -